

.....
data, miejscowość

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYJŚCIE / WYJAZD UCZESTNIKA
PÓŁKOLONII**

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Wyrażam zgodę na wyjazd/wyjście córki/syna
podczas trwania półkolonii w Centra Fantazja Sp. z o.o.

podpis rodzica/opiekuna

.....